|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do Zapytania cenowego** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **Świadczenie usług w zakresie serwisu pogwarancyjnego systemu poczty pneumatycznej w kompleksie obiektów SPWSZ w Szczecinie z lokalizacją przy ul. A. Sokołowskiego 11.** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   **Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę**:**………………..………………………………….**  **Wykonawca/Wykonawcy**:**……………..………………**  **…….……………...….………………………………….**  **…………………………………………………………...**  **Adres**:**……………………………………………………**  **.……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.………………………………………. .……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.……………………………………….**  **.……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.………………………………………. ……………………………………………………...……**  **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym**:**.……………………………………..…………..**  **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks…………………………………**  **e-mail………………………………………………………………………ji o ……….……………………**  **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):** **……………………………………………………….……**  **……………………………………………………….……**  **……………………………………………………….……**  **……………………………………………………….……** | |
| 1. **SKŁADAMY OFERTĘ NA ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE SERWISU SYSTEMU POICZTY PNEMATYCZNEJ ZA CENĘ:**   **Miesięczna wartość zamówienia wynosi:**  brutto:………………… PLN  (słownie brutto PLN: ………………………………………..)  netto: ……………….…PLN  (słownie netto PLN: …………………………………………)  **Łączna wartość zamówienia w okresie 12 miesięcy (czas trwania zlecenia) wynosi:**  brutto:………………… PLN  (słownie brutto PLN: ………………………………………..)  netto: ……………….…PLN  (słownie netto PLN: …………………………………………)  zgodnie z załączonym kosztorysem cenowym. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zapytaniu cenowym; 3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty uwzględnione w zapytaniu; 4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować na zasadach opisanych w zapytaniu cenowym w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT; | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU ZAMÓWIENIA:** 2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ................................................................................   e-mail:………...……........………….…………………..……....  tel./fax: .....................................................………………..; | |
|  | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |